



インフルエンザ予防接種 費用を助成します



組合員、被扶養者の接種が全て終了してから、**年度内1回の請求にご協力をお願いします。**

対象者 組合員及び被扶養者(任意継続組合員は除く)

助成対象 令和4年度中に接種したものの

助成金額 1人1回あたり**1,000円**(年度内に2回分まで)

- 居住市町村の助成があり、その助成額控除後の金額が1,000円以上の場合に助成の対象となります。

請求方法

「インフルエンザ予防接種助成金請求書」(請求書様式は当組合ホームページからダウンロードできます。)の裏面に「**予防接種者の氏名**」「**予防接種名**」「**予防接種額**」「**接種日**」の明記された「**医療機関発行の領収書(原本)**」を貼付のうえ、共済組合事務担当課へ提出してください。

令和4年度接種分は令和5年3月31日が請求の期限です。

注意点

居住市町村の助成に領収書の原本を使用する場合は、その写しに共済事務担当課において原本証明を受けてください。

送金先

金融機関の末営業日の前営業日に、組合員の登録口座へ送金します。
個人あてに送金通知は送付しませんので、通帳等で入金を確認してください。



次の冬季レジャー施設を利用する場合、割引料金でリフト券が購入できます。

「組合員証(被扶養者証)」の提示による割引

リフト券購入時に組合員証(被扶養者証)を提示してください。

会津高原たかつえスキー場	南会津郡南会津町高杖原 535	0241-78-3099
会津高原だいくらしスキー場	南会津郡南会津町針生字屋滝山 857-150	0241-64-2121
丸沼高原スキー場	利根郡片品村東小川 4658-58	0278-58-2211

「特別割引券」の提出による割引

次の施設は組合員証(被扶養者証)ではなく、特別割引券を持参することでリフト券が割引料金になります。

ハンターマウンテン塩原	那須塩原市湯本塩原字前黒	0287-32-4580
マウントジーンズ那須	那須郡那須町大字大島	0287-77-2300

「特別割引券」は11月下旬に、所属所の共済事務担当課へ送付する予定です。